**PO01-F05-9606-1**
WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ wg PN-EN ISO 9606-1
i/lub ZATWIERDZENIE PERSONELU wg Dyrektywy 2014/68/UE

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Nr ZLECENIA: | | Nr WNIOSKU: | |

**2. DANE KANDYDATA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Imię: | | Nazwisko: | |
| Data urodzenia: | | Miejsce urodzenia: | |
| Zakład pracy: | | | |
| Nr spawacza: | | Nr WPS: | |

**3. DANE REJESTROWE PRACODAWCY (jeśli dotyczy):**

| | |
|---|---|
| Nazwa firmy: | |
| Adres: | |
| NIP: | |

**4. DOKUMENT ODNIESIENIA / RODZAJ OCENY:**

☐ CETYFIKACJA wg PN-EN ISO 9606-1 ☐ ZATWIERDZENIE wg PED 2014/68/UE Rodzaj oceny:

**5. UWAGI DODATKOWE (jeśli dotyczy tj. np. prośba o dostosowanie do specjalnych potrzeb):**

**6. DANE REJESTROWE PODWYKONAWCY REALIZUJĄCEGO BADANIA NDT/DT (jeśli dotyczy):**

**7. WNIOSKOWANY ZAKRES CERTYFIKACJI / ZATWIERDZENIA:**

○ POJEDYNCZA METODA ◉ PROCES KOMBINOWANY

| | ***PROCES SPAWANIA 1*** | | ***PROCES SPAWANIA 2*** | |
|---|---|---|---|---|
| Proces spawania: | | | | |
| Przenoszenie kropli: | | | | |
| Rodzaj wyrobu: | | | | |
| Typ złącza: | | Grupa: | | |
| Materiał 1: | | | | |
| Materiał 2: | | | | |
| Spoiwo: | | | | |
| Grupa mat. dod.: | | | | |
| Gaz osłonowy: | | | | |
| Ochrona grani: | | | | |
| Prąd i polaryzacja: | | | | |
| Grubość próbki [mm]: | | | | |
| Grubość spoiny [mm]: | | | | |
| Średnica rury [mm]: | | | | |
| Pozycja spawania: | | | | |
| Szczegóły spawania: | | | | |

☐ **Uzupełniające złącze ze spoiną pachwinową** (FW) wg pkt. 5.4 e) normy PN-EN ISO 9606-1

**8. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY (jeśli dotyczy)**

➢ Niniejszym potwierdzam doświadczenie praktycze (min. 6 miesięcy) w/w Kandydata w niżej zadeklarowanym zakresie:
- ☐ Wykonywanie połączeń nierozłączych w zakresie adekwatnym do powyższego wniosku;
- ☐ Wykonywanie połączeń nierozłącznych urządzeń ciśnieniowych (wg Załącznika I dyrektywy 2014/68/EU).

Miejscowość _____ Data _____ Podpis **UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA** _____

**9. UMOWA Z KANDYDATEM**

➢ Potwierdzam poprawność danych zawartych w niniejszym wniosku;
➢ Potwierdzam gotowość do spełnienia wymagań programu certyfikacji PR_WELDER (z dn. 05.10.2023 r.);
➢ Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.;
➢ Zobowiązuję się do zachowania poufności w odniesieniu do informacji pozyskanych na drodze procesu certyfikacji/zatwierdzenia;
➢ Zobowiązuję się do postępowania zgodnego z zasadami etyki;
➢ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. w ramach realizacji procesu oceny.

Zasady i prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarto pod adresem internetowym:
https://www.tuvsud.com/pl-pl/ochrona-danych-osobowych

Miejscowość _____ Data _____ Podpis **KANDYDATA** _____

**10. PRZEGLĄD I OCENA WNIOSKU ( WYPEŁNIA EGZAMINATOR JCP TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. )**

☐ Potwierdzam kompletność i prawidłowość powyższego wniosku;
☐ Potwierdzam, że zasoby JCP do przeprowadzenia procesu certyfikacji/zatwierdzenia w zakresie adekwatnym do powyższego wniosku są wystarczające;
☐ Zobowiązuję się do zachowania poufności w odniesieniu do danych pozyskanych na drodze procesu certyfikacji/zatwierdzenia;
☐ Potwierdzam swoją bezstronność w procesie certyfikacji/zatwierdzenia;

Miejscowość _____ Data _____ Wynik przeglądu i oceny wniosku _____ Podpis **EGZAMINATORA** _____